

ใบยืมอุปกรณ์ เครื่องมือ และขอใช้ห้องปฏิบัติการ
ภาควิชาวิศวกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... หมายเลขโทรศัพท์

ตำแหน่ง นิสิต เจ้าหน้าที่ อาจารย์ อื่นๆ

มีความประสงค์ ยืมอุปกรณ์และเครื่องมือ ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน
รวมรายการ		

วันที่ยืม/...../..... เวลา

วันที่คืน/...../..... เวลา

ลงชื่อ ผู้ขอยืม

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับของ

(.....)

ขอใช้ห้องปฏิบัติการเทคโนโลยีทางการศึกษา Studio 1 ห้องบันทึกเสียง Studio 2 ห้องบันทึกเสียง Studio 3 ห้องบันทึกเสียง Studio 4 ห้องตัดต่อวิดีโอ Studio 5 ห้องถ่ายภาพ

ในวันที่..... เดือน พ.ศ. ตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา น.

เพื่อใช้ปฏิบัติงานในรายวิชา ซึ่งมี เป็นผู้สอน

ลงชื่อ อาจารย์ผู้สอน

(.....)

กรณียืมอุปกรณ์,เครื่องมือนอกเวลาราชการ ต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้า, รองหัวหน้าภาควิชาวิศวกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา

.....

ลงชื่อ

.....

(.....)

.....

หัวหน้า/รองหัวหน้าภาควิชาวิศวกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(.....)

ส่งคืนแล้ว วันที่ เวลา

ผู้ส่งคืน

ผู้รับคืน